

Coop. 302

แบบตอบรับและเสนองานนักศึกษาสหกิจศึกษา

เรียน งานบริการการศึกษา คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

สถานประกอบการ/หน่วยงาน มีความสนใจรับนักศึกษาสหกิจศึกษา

1. สถานประกอบการ/หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ (Name of Employer):

ที่อยู่ (Address):

.....

โทรศัพท์ (TEL): โทรสาร (FAX):

อีเมล (E-mail): เว็บไซต์ (Website):

2. พนักงานประสานงานสถานประกอบการ/หน่วยงาน

ชื่อ-นามสกุล (Name & Surname):

ตำแหน่ง (Position):

โทรศัพท์ (TEL): อีเมล (E-mail):

หากคณะฯ ประสงค์จะออกหนังสือส่งตัวนักศึกษา ให้ออกหนังสือดังกล่าวถึง

ชื่อ-นามสกุล (Name & Surname) : ตำแหน่ง (Position):

หรือ อื่นๆ โปรดระบุ (Others) :

3. การตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา

☐ ยินดีรับนักศึกษาสหกิจศึกษา มีรายชื่อดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล (Name & Surname):

สาขาวิชา (Major): หลักสูตร (Curriculum):

ระยะเวลาปฏิบัติงานระหว่างวันที่ (Date): ถึงวันที่ (Date):

นักศึกษารายงานตัว ณ สถานประกอบการในวันที่ (Date): เวลา (Time): น.

☐ ไม่สามารถรับนักศึกษาสหกิจศึกษาได้ เนื่องจาก:

.....

4. รายละเอียดการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา

ชื่อ-นามสกุล (Name & Surname):สาขาวิชา (Major):

ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position) :

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (Job Description) :

.....

.....

ขอบเขตงาน (Scope of the task) :

.....

.....

ชื่อโครงการที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Topic) :

.....

วันและเวลาปฏิบัติงาน (Working hours) :

5. สวัสดิการที่เสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

5.1 ค่าตอบแทน ☐ ไม่มี ☐ มี บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

5.2 ที่พัก ☐ ไม่มี ☐ มี โดย () ไม่เสียค่าใช้จ่าย () เสียค่าใช้จ่าย โดยนักศึกษารับผิดชอบเอง.....บาท/เดือน

5.3 รถรับ-ส่ง ระหว่างสถานประกอบการ และที่พัก หรือชุมชนใกล้เคียง ☐ ไม่มี ☐ มี โดย () ไม่เสียค่าใช้จ่าย () เสียค่าใช้จ่าย

โดยนักศึกษารับผิดชอบเอง.....บาท/เดือน

5.4 สวัสดิการอื่น ๆ (โปรตุเกส เช่น อาหาร เครื่องแบบ)

6. มาตรการป้องกันการแพร่กระจายของโรค COVID-19

6.1 มาตรการป้องกันการแพร่กระจายของไวรัส COVID-19 ของสถานประกอบการ ☐ ไม่มี ☐ มี ดังนี้

() มีการตรวจวัดอุณหภูมิ () มีการใส่หน้ากากอนามัย () มีเจลแอลกอฮอล์ให้บริการ

() มีการจัดที่นั่งแบบเว้นระยะห่าง () อื่นๆ โปรดระบุ

6.2 รูปแบบการให้นักศึกษาสหกิจศึกษาปฏิบัติงานแบบ Work from Home ☐ ไม่มี ☐ มี ดังนี้

() รูปแบบ Work from Home ตลอดระยะเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

() รูปแบบ Work from Home และต้องเดินทางไปปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ หน่วยงานในบางโอกาส
(นักศึกษาต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง และได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการก่อนการไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา)

ลงชื่อ (Signature) (ผู้ให้ข้อมูล)
(.....)

ตำแหน่ง (Position)

วันที่ (Date) / /